DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al

MAGNIFICO RETTORE

Università degli Studi

P A R M A

======================

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n^ \_\_\_\_\_\_\_

*C H I E D E*

di essere ammess\_\_ a partecipare alla selezione pubblica per il reclutamento di n. 1 tecnologo ex art. 24bis Legge n. 240/2010 con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato, con impegno orario a tempo pieno, della durata di 24 mesi, con retribuzione corrispondente alla Cat. D, posizione economica D3, del vigente CCNL del Comparto, per attività relativa al Progetto “Fotonica per la salute: diagnosi e terapia multiscala per il cancro - PHAST” di cui al Progetto Europeo H2020-MSCA-ITN-2019, “Photonics for Healthcare: multiscAle cancer diagnosiS and Therapy - PHAST”, Grant Agreement n. 860185, presso il Dipartimento di Ingegneria e Architettura - **Codice Rif. T0121**

A tal fine, consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal Codice Penale, così come previsto dalla L. 15.5.1997 n.127 e dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

**dichiara:**

|  |
| --- |
|  |

**COGNOME**

|  |
| --- |
|  |

**NOME**

|  |
| --- |
|  |

**CODICE FISCALE**

|  |
| --- |
|  |

**DATA DI NASCITA**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**LUOGO DI NASCITA** **PROV**.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**RESIDENTE IN VIA** **N.**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**CITTA’**  **PROV.**

|  |
| --- |
|  |

**CAP.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | 🞏 | | di essere **cittadino/a italiano** | | | |
| *oppure* | | | | | |
| 🞏 | | di essere in possesso dellaseguente **cittadinanza UE** | |  | |
| *oppure* | | | | | | |
| 🞏 | di essere in possesso della seguente **cittadinanza non comunitaria** | | | |  |
| e, pertanto, di rientrare in una delle seguenti ipotesi previste dall’art. 7 della L. 97/2013: | | | |
| **🌕** | familiare di cittadino dell’Unione Europea non avente la cittadinanza di uno Stato membro, titolare di diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (*specificare il rapporto di familiarità)*: | | |
| **🌕** | cittadino di Paesi terzi titolare di permesso di soggiorno CE soggiornante di lungo periodo; | | |
| **🌕** | cittadino di Paesi terzi titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria. | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.** | per i **cittadini non comunitari** di essere in possesso del seguente **titolo di soggiorno**: | | | | | | |
|  | Titolo di soggiorno | | |  | | n. |  |
|  | | | | | | | |
|  | rilasciato da | |  | | in data | |  |
|  |  | |  | |  | |
|  | motivo: |  | | | scadenza | |  |

* **DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ovvero***

* + **DI NON ESSERE ISCRITTO PER I SEGUENTI MOTIVI** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + **DI NON AVERE RIPORTATO CONDANNE PENALI E NON AVERE PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI**;

***ovvero***

* + **DI AVER RIPORTATO LE SEGUENTI CONDANNE PENALE E DI AVERE I SEGUENTI PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI** (c) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + **DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO**

**□** **Laurea magistrale:**

|  |
| --- |
|  |

**Classe di Laurea:**

|  |
| --- |
|  |

**Conseguita in data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Voto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**presso** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| In caso di **titolo conseguito all’estero:** | | | | |
| 🞏 | dichiara di essere in possesso del **provvedimento di equipollenza** al seguente titolo di studio italiano: | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| rilasciato in data |  | da: |  |
| *oppure* | | | |
| 🞏 | allega la ricevuta di avvio della **procedura di equivalenza** del proprio titolo di studio a quello richiesto dal bando, secondo la procedura di cui all’art. 38 del D.Lgs. 165/2001 | | | |

* + **DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE DOTTORATO DI RICERCA:**

|  |
| --- |
|  |

* **DI ESSERE IN POSSESSO DI CONOSCENZE DI INGEGNERIA O SCIENZE CHIMICHE O SCIENZE BIOLOGICHE, CON EVENTUALE PARTICOLARE RIFERIMENTO AI MATERIALI BIOCOMPATIBILI E BIODEGRADABILI**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **DI NON AVERE UN GRADO DI PARENTELA O DI AFFINITÀ FINO AL QUARTO GRADO COMPRESO, CON IL RETTORE, IL DIRETTORE GENERALE O UN COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELL'ATENEO**
* **DI ESSERE NELLA SEGUENTE POSIZIONE RISPETTO AGLI OBBLIGHI MILITARI** (per i nati fino all’anno 1985)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(es: rinviato; esente; assolto; in attesa di chiamata; altro)

* + **DI NON ESSERE STATO DESTITUITO, DISPENSATO O LICENZIATO DALL’IMPIEGO PRESSO UNA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PER PERSISTENTE INSUFFICIENTE RENDIMENTO, OVVERO DI NON ESSERE STATO DICHIARATO DECADUTO DA UN IMPIEGO STATALE AI SENSI DELL’ART.127, PRIMO COMMA, LETTERA D) DEL D.P.R. 10.1.1957, N.3 E DI NON ESSERE STATO LICENZIATO PER AVER CONSEGUITO L’IMPIEGO MEDIANTE LA PRODUZIONE DI DOCUMENTI FALSI O CON MEZZI FRAUDOLENTI**;
  + **DI AVER PRESTATO SERVIZIO PRESSO PUBBLI­CHE AMMINISTRAZIONI, INDICANDO LE CAUSE DI RISOLUZIONE DEI PRECE­DENTI RAPPORTI DI PUBBLICO IMPIEGO, PRESSO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ovvero***

* **DI NON AVER PRESTATO SERVIZIO PRESSO PUBBLI­CHE AMMINISTRAZIONI;**

|  |
| --- |
| ***SEZIONE RISERVATA AI CANDIDATI DISABILI:***  Ai sensi della Legge n. 104/92 dichiara   * di essere stato riconosciuto portatore di handicap e di avere la necessità del seguente ausilio o tempi aggiuntivi ……………………………………………………………………………………........   …………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| ***SEZIONE RISERVATA AI CITTADINI DELL’UNIONE EUROPEA O DI PAESI TERZI****:*   * di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza;   ***ovvero***   * (specificare i motivi in caso negativo) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… * di avere adeguata conoscenza della lingua italiana |

|  |
| --- |
| **DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI PREFERENZA A PARITÀ DI MERITO**:   * NO * SI – lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche * SI – n. \_\_\_\_\_\_ figli a carico (non fiscalmente) * SI – invalidità civile * SI– altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   che saranno certificati con le modalità indicate all’art. 9 del bando di selezione |

* **DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI VALUTABILI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA SECONDO UNA DELLE MODALITA’ DI CUI ALL’ART. 7 DEL PRESENTE BANDO DI SELEZIONE:**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**..) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ai fini delle comunicazioni da parte dell’Università degli Studi di Parma in relazione alla presente selezione comunica:**

INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA e/o PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EVENTUALE DOMICILIO SPECIALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI ALLEGANO:

* copia della ricevuta di pagamento del contributo di euro 25 tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato all’Università degli Studi di Parma
* fotocopia di un documento d’identità
* curriculum vitae in formato europeo

Quanto sopra viene dichiarato dal sottoscritto consapevole di quanto previsto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, in materia di norme penali.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione di tutte le clausole del bando e delle condizioni di ammissione al concorso oltre che dell'informativa sul trattamento dei dati personali ivi indicata.

lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma autografa (d)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*) le aspiranti coniugate dovranno indicare il cognome da nubile.

(a) specificare:

• se si è familiari di cittadini di uno Stato membro dell’Unione Europea non aventi la cittadinanza di uno Stato membro purché titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;

• se si è cittadini di Paesi terzi, titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;

(b) nel caso di titolo di studio conseguito all’estero, deve essere allegata la certificazione relativa all’equipollenza, comprensiva del nome dell’autorità competente al rilascio dell’equipollenza medesima e gli estremi del provvedimento di riferimento;

(c) indicare la data del provvedimento e l’autorità giudiziaria che lo ha emesso;

(d) la firma è obbligatoria pena la nullità della domanda.